

陈园桃运用升降散治疗慢性咽炎验案 1 则

周静汶 张晓龙 李 想
(南京中医药大学, 江苏南京 210029)

关键词 升降散 慢性咽炎 验案

中图分类号 R276.161.4

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2017)01-0049-02

陈园桃系江苏省中医药学会副会长, 江苏省中医药学会脑病专业委员会副主任委员, 泰州市中医药学会会长, 南京中医药大学教授、硕士研究生导师, 主任中医师。从事中医内科临床、教学、科研三十余年, 临证经验丰富, 选方用药独到。笔者有幸跟随陈师抄方学习, 现将其活用升降散治疗慢性咽炎验案 1 则介绍如下。

1 病历摘要

患儿, 男, 7 岁。2016 年 4 月 8 日初诊。

患儿感冒痊愈后即出现咽干、咳嗽, 近 3 月来反复发作, 迁延不愈, 外院诊断为慢性咽炎, 经抗生素治疗, 仅稍有缓解。刻诊: 轻微咳嗽、咽干咽痒, 咽部有异物感, 咳时无痰, 无恶寒发热、头身疼痛。纳谷一般, 大便干结, 1~2 天一行, 小便正常。舌红、苔薄, 脉细数。陈师辨为外感风热, 里有郁热, 气机升降失常。治以清热解表, 升清降浊。方以升降散加味, 处方:

僵蚕 6g, 蝉蜕 6g, 片姜黄 6g, 大黄 3g, 桑叶 15g, 菊花 10g, 薄荷 3g(后下), 桔梗 3g, 黄芩 6g, 连翘

10g, 甘草 3g。7 剂。水煎服, 每日 1 剂。

2016 年 4 月 15 日二诊: 患儿诉咳嗽咽痒已消, 诸证皆有好转, 偶有咽干口渴, 舌苔薄白, 脉细数。继以原方加减巩固治疗。处方: 僵蚕 3g, 片姜黄 3g, 蝉蜕 6g, 大黄 3g, 薄荷 3g(后下), 桑叶 10g, 菊花 10g, 连翘 6g, 干芦根 10g, 天花粉 6g, 甘草 3g。服用 7 剂后咽部不适症状完全消失, 后随访 3 月未再复发。

2 讨论

《灵枢·忧恚无言》曰: “咽喉者, 水谷之道也。喉咙者, 气之所以上下者也。”陈师认为, 咽喉部位是气机升降出入的要冲, 与多脏腑密切相关。咽经食道与胃相连, 胃气不降, 可致咽喉不利; 外邪袭肺, 易上犯于咽; 脾不升清, 则咽失濡养; 咽为肝之使, 肝气不疏, 咽部生理功能亦不能正常发挥。然诸种机理, 均离不开“气机”二字, 因此治疗咽喉部位的病症, 应以调节气机升降为要。本案中患儿患慢性咽炎数月, 反复发作, 病程迁延, 已郁而化热。一诊中僵蚕、蝉蜕清热解表, 宣郁透达, 升阳中之阳; 姜

之法, 加入半枝莲、白花蛇舌草、蚤休、蜂房、土茯苓、山慈菇等清热解毒药物, 或三棱、莪术、鳖甲等破血软坚消癥之品以防止癌变。近年来有研究表明白花蛇舌草、蜂房、蚤休等具有防止癌变、抑制细胞异常增殖的作用, 而黄连、半枝莲等又可有效抑杀幽门螺杆菌(Hp)^[5]。

参考文献

- [1] 梁国英. 谢晶日教授治疗慢性萎缩性胃炎伴肠化及异型增生经验举隅[J]. 中医信息, 2013, 30(4): 72.
- [2] 马丽, 王静滨. 谢晶日教授治疗慢性萎缩性胃炎的经验[J]. 中国医药导报, 2015, 12(25): 90.
- [3] 董海燕, 董亚琳, 贺浪冲, 等. 白术抗炎活性成分的研究

[J]. 中国药学杂志, 2007, 42(14): 1055.

- [4] 王光明, 姬爱冬. 黄芪对脾虚大鼠胃肠道动力的作用[J]. 中药药理与临床, 2008, 24(1): 54.
- [5] 吴永华. 抗幽门螺杆菌中药的临床选用[J]. 浙江中医学院学报, 1998, 22(5): 11.

第一作者: 李亮(1992—), 男, 硕士研究生, 研究方向为中医药治疗消化及代谢性疾病。

通讯作者: 梁国英, 医学博士, 副主任医师。
1078720583@qq.com。

收稿日期: 2016-02-06

编辑: 吴 宁

黄、大黄苦寒降泄,既走气分又行血分,二药相合,降阴中之浊阴。四药配合,升降相应。桑叶、菊花、桔梗、连翘、薄荷相伍为用取桑菊饮之意,疏风清热,宣肺止咳。再合黄芩 6g 清泻肺经郁热。7 剂后患者症状明显好转,唯有咽干口渴,遂原方加干芦根、天花粉以清热泻火,生津止渴。其审机准确,用药精当,药证相合,故获佳效。由于本案患者为脏腑娇嫩、形气未充、易虚易实、易寒易热的小儿,故用药宜轻盈灵动,不可峻猛。

升降散一方,源于明·张鹤腾《伤暑全书》,本为治暑良方。清·陈良佐《二分晰义》改其分量服法,名赔赈散。后得清朝杨栗山的发挥,于《伤寒瘟疫条辨》中更其名为升降散。是方以僵蚕为君,蝉蜕为臣,姜黄为佐,大黄为使,米酒为引,蜂蜜为导,六法俱备。方中白僵蚕乃蚕蛾科昆虫家蚕的幼虫在未吐丝前因感染白僵菌而发病致死的僵化虫,辛咸性平,吴塘认为:大凡肉体未有死而不腐者,蚕则僵而不腐,得清气纯粹者也。故其气味俱薄,清轻生浮之力较强,功专息风止痉、祛风止痛、化痰散结。全蝉蜕为蝉科昆虫黑蚱羽化时的蜕壳。味甘性寒,因本品为土木余气所化,其体轻浮,其气轻虚,故擅疏散风热、清热透疹。片姜黄味辛苦性温,入心脾二经,建功辟疫,行气散郁,破血通络。大黄味苦性寒,其性沉而不浮,其用走而不守,其力猛而下行。能泻下攻积、清热泻火、凉血解毒、逐瘀通经。正如《伤寒瘟疫条辨》所云:“盖取僵蚕、蝉蜕升阳中之清阳,姜黄、大黄降阴中之浊阴,一升一降,内外通和,而杂气之流毒顿消矣。”是方集宣、清、下、和于一体,升清降浊,功大效宏。诸药相配,升降相施,寒温并用,既无明显寒热偏胜之性,又无补泻过激之弊,重在调和^[1]。古人本用升降散治疗温病表里三焦大热其证不可名状者,后世医家拓展其运用范围,如赵绍琴教授曾用升降散治疗新生儿原发性血小板减少症^[2],周仲瑛教授用其加减治疗肝内胆管结石、慢性乙型肝炎等伏毒类病证等^[3]。陈园桃教授独具慧眼,临证之时喜用升降散为主方化裁治疗反复发作、迁延不愈之慢性咽炎,每获良效。陈师认为,慢性咽炎为咽部局部组织的弥漫性炎症,部分患者以咽喉干燥,痒痛不适,干咳少痰为主要临床表现,当属中医“喉痹”的范畴。《医林绳墨》曰:“咽喉之症,皆由肺胃积热甚多,痰涎壅盛不已,致使清气不得上升,浊气不得下降,于是又痰热之证见焉。”而升降散一方,以其独特的配伍方法,升清降浊,调节气机,不失为治

疗咽喉疾病的一张妙方。值得注意的是,方中大黄的功效重点不在通腑而在降浊。很多人认为大黄苦寒峻猛,过用易损伤脾胃,另外“苦寒败胃”之说大行其道,故很多临床医师相当忌讳使用大黄,殊不知大黄苦寒降泄,具有较强的通降、退热之性。笔者认为,升降散所治疗病症的病机关键在于气机不利,故方中僵蚕、蝉衣轻清升散,姜黄、大黄苦泄降浊,一升一降,调畅气机,方中大黄若运用恰当,点到即止,便不会对正气有过度的克伐,正如《本草正义》云:“大黄迅速善走,直达下焦,深入血分,无坚不破,荡涤积垢,有犁庭扫穴之功,生用者其力全,迅速走丸,一过不留,除邪而不伤正气也。”再者结合患者不同的体质,若素体脾胃不足加以适当顾护,便能较好地避免不良反应。正如《伤寒论》中应用调胃承气汤时,除了“欲下之”、“腹胀满”等腑气不通的情况下用以通腑,“谵语”、“心烦”、“蒸蒸发热”时用以清热,与此同时,张仲景在“心下愠愠欲吐”需要“和胃气”的时候亦运用大黄,笔者愚钝,仔细思索后发现,这些均是大黄通降之性的体现:腑以通为用,通降以除胀满;气为火之余,降气即降火,可止谵语、发热、心烦;胃以降为顺,通降以和胃。由此反观升降散中大黄的应用,可谓恰如其分,画龙点睛。又如《药品化义》中所云:“大黄气味重浊,直降下行,走而不守,有斩将夺门之力,故号将军”。笔者认为,升降散一方的应用指征并不仅仅局限于气机升降失常的慢性咽炎,凡是遇到气机升降不利的病症,包括肝失疏泄、肺失宣肃、胃失和降、心肾不交者都可以应用,尤其适用于病程长、里有郁热之证。对于初涉临床的青年医师来说,要善于在纷繁复杂的临床症状中找到其共有的规律,辨证知机,辨机论治,方能提高自己的临床水平。

参考文献

- [1] 樊卫鹏,王维英.从升降散证治谈气机升降[J].中医药临床杂志,2016,28(1):22.
- [2] 谢路.赵绍琴教授运用升降散的经验[J].吉林中医药,1985,5(1):15.
- [3] 史锁芳,韩旭,董筠,等.周仲瑛运用升降散治疗伏毒类病证的经验[J].中医杂志,2010,51(S2):119.

第一作者:周静汶(1993—),女,硕士研究生,中医内科学专业。zhoujingwenTCM@163.com

收稿日期:2016-09-26

编辑:傅如海